

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO

Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.S.A.R. "Carminè Russo"
CICCIANO (Na)

__I__ sottoscritt__ _____ in qualità di _____
(cognome e nome) (genitore, tutore,)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

alla classe **PRIMA** per l'anno scolastico **2010/2011**

- *indirizzo*: **SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA**

ARTICOLAZIONI

Accoglienza Turistica	<input type="checkbox"/>
Enogastronomia	<input type="checkbox"/>
Servizi di Sala e di Vendita	<input type="checkbox"/>

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/00, che:

l'alunno _____ M F

- è nat__ a _____ Prov. _____ il _____;

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è cittadin__ italiano altro _____;
(indicare nazionalità)

- è residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____ e-mail _____;

- proviene dalla scuola _____ di _____
ove ha frequentato la classe _____ sez. ____ ed ha studiato, nella scuola di provenienza, le seguenti lingue comunitarie: 1. _____ 2. _____;

- **chiede** di poter conseguire al termine del terzo anno la Qualifica Professionale di:
 cucina - sala/bar - ricevimento

- è stato sottoposto alle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie **si** **no**

- di non aver prodotto domanda ad altro Istituto;

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di Parentela

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere al corrente che la presente domanda d'iscrizione dovrà essere perfezionata dal **30/06/2010** al **20/07/2010**, pena l'esclusione dagli elenchi degli alunni.

N.B. : Si precisa che la sopraindicata domanda è a tutti gli effetti una iscrizione , e pertanto solo in caso di documentata motivazione, subentrata dopo la scadenza dell'iscrizione, potrà essere rilasciato eventuale nulla osta.

Data _____

Firma: _____

Firma del Genitore o di chi esercita la patria potestà

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

Allegato Modello B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2010/2011

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma: _____

- Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni frequentanti un istituto di istruzione secondaria superiore
- Studente (se maggiorenne e comunque frequentante un istituto di istruzione secondaria superiore)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Allegato Modello C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA
DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA
DI PERSONALE DOCENTE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Studente

Firma del Genitore o di chi esercita la potestà

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne nel caso abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

TASSE E CONTRIBUTI SCOLASTICI

Il versamento di € 70,00 quale contributo annuale per esercitazioni di laboratorio, polizza assicurativa, libretto giustifiche assenze a lettura ottica, badge, ecc. dovrà essere effettuato con C.C.P. n.37455805 - intestato all'IPSAR "C. Russo" via S. Pertini - 80033 Cicciano

Sul retro del bollettino indicare **Cognome, Nome e classe dell'alunno**
(*Bollettino da ritirare in Segreteria*)

CAUSALE: contributo Alunni - Anno Scolastico 2010/2011

=====

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI DELL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a, nel dichiarare di aver ricevuto l'informativa fornita dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, come a tergo specificata

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa?

Dò il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa?

Dò il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa?

Dò il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa?

Dò il consenso Nego il consenso

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali ad enti e/o ditte finalizzata all'inserimento nel mondo del lavoro?

Dò il consenso Nego il consenso

Data _____

Firma leggibile dell'alunno

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Estremi del documento di riconoscimento: _____

carta identità/patente/passaporto

Nr. _____ rilasciato da _____ il _____

comune/prefettura/questura

data

LIBERATORIA ALL'UTILIZZAZIONE ALLA PROPRIA IMMAGINE

*Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.S.A.R. "Carminè Russo"
CICCIANO (Na)*

Il sottoscritto _____
(Cognome genitore) (Nome genitore)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

esercitante la patria potestà dell'alunno/a _____
iscritto/a presso codesto Istituto per l'anno scolastico 2010/2011 alla classe _____ sez. ____

AUTORIZZA

la pubblicazione dell'immagine del/della proprio/a figlio/a, ritratto/a in foto e video durante lo svolgimento di attività del progetto d'Istituto o progetti extrascolastici.

Cicciano, lì ____ / ____ / _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Firma dello studente

=====

*Al Dirigente Scolastico
dell' I.P.S.A.R. "Carminè Russo"
CICCIANO (Na)*

Il sottoscritto _____, esercitante la patria potestà dello studente _____ frequentante nel corrente anno scolastico la classe _____ sez. _____ di codesto Istituto, con la presente

dichiara

- A. DI AVER VISIONATO IL REGOLAMENTO DI ISTITUTO CONCERNENTE LA DISCIPLINA DELLE GIUSTIFICAZIONI DELLE ASSENZE, DEI RITARDI E DELLE NORME DI COMPORTAMENTO ALL'INTERNO DELLA SCUOLA.
- B. CONTROLLARE PERSONALMENTE IL LIBRETTO DI GIUSTIFICAZIONE DELLE ASSENZE;
- C. INFORMARSI REGOLARMENTE SULLA FREQUENZA, SUL PROFITTO E SUL COMPORTAMENTO DEL PROPRIO FIGLIO.

Autorizza

l'entrata posticipata e/o l'uscita anticipata senza preavviso disposta dal Dirigente Scolastico in casi di necessità: assenze di personale non sostituibile, sciopero dei mezzi di trasporto, motivi igienico - sanitari o in situazioni di pericolo per la pubblica incolumità, ecc.

Cicciano, lì ____ / ____ / _____

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

Firma dello Studente